

_____ de _____ de 20 _____

De mi mayor consideración:

Habiendo resultado perjudicado en el accidente ocurrido el ____/____/____ en el cual interviniera el vehículo
_____ marca _____ modelo _____ patente _____ interno _____
propiedad de _____, asegurado en v/Cooperativa, vengo por la presente a solicitar se me
reintegre como total y única indemnización la suma de \$ _____ por los gastos que éste me ocasionara.

Se detallan a continuación datos del suscripto, como así también forma de ocurrencia del hecho y daños sufridos:

(Conductor) Apellido y nombre: _____

(Propietario) Apellido y nombre: _____

Domicilio: _____ Tel.: _____ Documento: _____

Vehículo: _____ Marca _____ Modelo _____ Patente _____

Propiedades: Tipo _____ Dirección _____

Ocupación: _____

Asegurado en: _____ Riesgo cubierto: _____

Comisaría que intervino: _____ Acta _____ Folio _____ Sumario _____















Lugar del accidente: _____

Forma de ocurrencia: _____

Detalle de daños: _____

Dejo expresa constancia que todo acto realizado por esa Cooperativa con el objeto de analizar este reclamo, como así también averiguaciones que se realicen con relación al presente siniestro, no será tomado como reconocimiento alguno de culpabilidad por parte de la misma, ni del Asegurado y/o conductor.

Sin otro particular, quedo al aguardo de v/respuesta, atentamente.

<ul style="list-style-type: none"> VEHICULO ASEGURADO OTROS VEHICULOS SENTIDO DE CIRCULACION TRAYECT. HASTA IMPACTO PUNTO DE IMPACTO TRAYECT. DESP. IMPACTO SEMAFOROS ARBOL PEATON TESTIGO COLUMNA DE LUZ POSTE BACHE PAVIMENTO MOJADO	<p style="text-align: center;">CROQUIS DEL SINIESTRO</p> <div style="text-align: center;"> SEÑALAR EL NORTE</div> <p style="text-align: center;">REMARCAR LINEAS VALIDAS - PONER NOMBRE A CALLES</p>
---	---

ACLARACION DE FIRMA

FIRMA

**DOCUMENTACION INDISPENSABLE PARA INICIAR RECLAMO ADMINISTRATIVO
(Daños Materiales)**

Este formulario, debidamente cumplimentado en todas sus partes y firmado por el damnificado o persona debidamente autorizada.

Fotocopia del documento oficial que acredite que quien reclama es el propietario de la cosa dañada.

Si es un vehículo, fotocopia de la cédula de identificación del automotor. Si no estuviera a su nombre, adjuntará Formulario 08 firmado por el vendedor y certificada la firma por Escribano o por el Registro Nacional de la Propiedad del Automotor, o boleto de compraventa certificado por Escribano y extendido por el Titular Registral en favor del reclamante, o bien, poder para gestionar el reclamo y percibir la indemnización del primero en favor del segundo (también certificado por Escribano). De lo contrario, deberá adjuntar certificado de una gestoría donde conste que se está tramitando la transferencia del titular reclamante.

Si se trata de una propiedad, escritura de la misma o boleto de compraventa certificado por Escribano.

Denuncia policial original.

Certificado de cobertura original, actualizado a la fecha del siniestro.

Fotocopia del frente de la póliza de seguro.

Fotocopia de la denuncia administrativa del siniestro efectuada en su aseguradora, con el sello de recepción respectivo.

Fotografías de su unidad. Deben observarse los daños y el número de patente claramente.

Si el bien dañado no puede ser presentado en Agencia para su inspección, deberá indicar el lugar donde se encuentra depositado.

Cumplido lo precedentemente indicado, la posterior tramitación será atendida en el Centro de Atención _____

de lunes a viernes en el horario de _____ a _____ horas.

SINIESTRO N°: _____ / _____

MATRICULA: _____